

FORMULARIO CUOTA MINIGAOS - curso 2016/2017

Todos los datos son obligatorios

Nombre y apellidos (minigaos)

Dirección

Fecha de nacimiento

Localidad

C.P:

Provincia

Nombre y apellidos madre

**Solicito domiciliar la CUOTA ANUAL MINIGAOS (20 €)
en la siguiente cuenta bancaria:**

Móvil

Email

Domiciliación bancaria

Nombre y apellidos padre

Titular de la cuenta

Móvil

Email

Banco

Nombre socio amigos

Ent.

Oficina

D.C.

Nº C.

Móvil para notificaciones Email para notificaciones

Ruego a Vds. adeuden en mi cuenta los recibos que le sean presentados por Asociación Cultural Coro Gaos

Las cuotas se pagarán en los primeros 5 días de mes. Para cambio de nº de cuenta o darse de baja enviar un mail a _____

Este documento deberá ser enviado a info@orquestagaos.com

En caso de devolución del recibo los gastos ocasionados serán por cuenta del socio a no ser que se avise con un mes de antelación.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Cultural Orquesta Gaos entendiendo que, la cumplimentación de la presente solicitud implica su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento y para su uso con dichas finalidades. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente remitiendo un correo a la dirección secretaria@orquestagaos.com